



LICEO SCIENTIFICO STATALE "F. BUONARROTI" PISA
L.go C.Marchesi - Tel. 050-570339 Fax 050 570180
E-Mail pips04000g@istruzione.it
www.liceofilippobuonarroti.it

I rappresentanti di Istituto/della classe___ sez.____, a norma dello statuto e del regolamento assembleare, chiedono di effettuare l'assemblea d'Istituto/di Classe ordinaria/ straordinaria del mese di _____ il giorno_____ dalle ore_____ alle ore_____.

Argomenti all'ordine del giorno:

Firma: - dei rappresentanti degli studenti del Consiglio d'Istituto/ di classe
-almeno 1/3 degli alunni della classe

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Firma di consenso degli insegnanti:

Pisa, li _____

Autorizzazione del Dirigente Scolastico

- Visto **si autorizza**
- Visto **non si autorizza**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Mariangela Chiapparelli